



TITLE:

最近五ヶ年間ニ於ケル胃及十二指腸潰瘍ノ統計的觀察ニ就テ

AUTHOR(S):

山根, 齊

---

CITATION:

山根, 齊. 最近五ヶ年間ニ於ケル胃及十二指腸潰瘍ノ統計的觀察ニ就テ.  
日本外科宝函 1932, 9(1): 45-62

ISSUE DATE:

1932-01-01

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/201742>

RIGHT:

## 臨 床

# 最近五ケ年間ニ於ケル胃及十二指腸 潰瘍ノ統計的觀察ニ就テ (承前)

京都帝國大學醫學部外科學教室(磯部教授)

講師 醫學士 山 根 齊

## Über die statistische Beobachtung des Magen- und Duodenalgeschwürs.

Von

Dr. S. Yamane, Dozenten der Klinik.

[Aus der Chirur. Klinik der Kaiserl. Universität zu Kyoto (Prof. Dr. K. Isobe).]

### 第六章 消化性空腸潰瘍

消化性空腸潰瘍ハ1897年初メテ Berg ヲヨリテ胃腸吻合術ノ後ニ來ル疾患ナルコト報告サレタリ。之實ニ Wölfler ガ前胃腸吻合術ヲ初メテ行ヒシヨリ16年後ナリ。爾來諸家ニ多數ノ報告アレドモ、ソノ成因ニ關シテハ胃及十二指腸潰瘍ト同様ニ未ダ論多クシテ、例ヘバ手術ノ際ニ使用セル絹糸、或ハ腸鉗子ノ機械的刺戟、或ハ血行障害等種々ナル説アリ。要スルニ切除術以外ノモノハ本來姑息的、非生理的ノ方法ニシテ、殘存セル潰瘍ガ胃内容物ニヨリテ不斷ニ刺戟セラル、結果一層酸度ノ強キヲ加ヘタル胃内容物が直接ニ空腸ノ如キ酸ニ慣レザル、從ツテ抵抗力ノ弱キ部位ニ送り出サル、ガ故ニ、終ニ消化サレテ潰瘍ヲ作ルモノ、如シ。尚又切除術ノ後ニモ發生スルコトアリ、殊ニ Billroth 第二式、Hacker 或ハ Wölfler 吻合附加ニ來ルトサル。又胃液ニ遊離鹽酸ヲ缺ケル場合ニモコノ疾患ノ發生スルコトアリテ、青山氏、V. Haberer ノ報告スルトコロナリ。一般ニ男子ニ、年齢ハ30—50歳ニ多ク、幽門部或ハ十二指腸潰瘍ノ手術ノ後ニ多シトサル。其部位ハ吻合輪、空腸ニシテ、Braun 氏吻合部ニハ Roojen ガ2例ヲ見タルノミナリ。

其頻度ニ就キテハ幽門曠置術ノ後ニ最も多シトサレ、例ヘバ v. Haberer ハ 17%、Clairmont ハ27%、Denk ハ 20%、Rotter ハ 11%ト爲セリ。胃腸吻合術ノ後ニハ一般ニ1—10%ト爲スモノ多キモ、例ヘバ Mayer 33%、Levisohn 34%、Strauss 24%ノ如キ高率

ヲ掲グルモノアリ。尙ソノ術式如何ニヨリテ大差無キガ如シ。姑息的切除術ノ後ニハ例ヘバ Finsterer ハ6%, Schomberg ハ2.5%ト言ヘリ。然シテ切除術ノ後ニ此疾患ノ來ルコト最少ナルハ諸家ノ等シク認ムルコロナリ。尙 Flörcken ガ22家ノ症例ヲ集メテノ統計ニ從ヘバ吻合術ノ後ニハ0.3—16.8%平均6.7%ニシテ、贛置術ノ後ニハ5.3—44%平均17%ニシテ、切除術ノ後ニハ0.3—3.0%平均0.8%ナリ。

余ノ症例ハ4例ニシテ、2例ハ幽門贛置術後、1例ハ Hacker 氏吻合後、1例ハ後胃腸吻合 Braun 氏吻合附加ノ後ナリ。更ニ十二指腸潰瘍ニテ幽門贛置術ヲ行ヒ、症狀輕快シテ退院後1年6月ニシテ消化性空腸潰瘍ニテ死亡セル1例アリ。

處置ニ就テ。消化性空腸潰瘍ハ自然治癒ノ傾向極メテ少シトサル。ソノ手術方法ニ就キテハ、1) 新ニ胃腸吻合ヲ作ル方法、2) Kreuter ノ推稱スル姑息的切除術、3) 切除術、即チ空腸潰瘍、胃、胃腸吻合部ノ切除ナリ。甚ダ複雑ナルモ結果ハ最良トサレ、v. Haberer, Schwarz, Winkelbauer 等ノ推稱スルコロニシテ、コノ手術ノ死亡率ハ Flörcken 18.9%, Winkelbauer 25%ヲ舉グ。余ハ2例ニ切除ヲ行ヒ1例死亡セリ。尙空腸潰瘍ノ摘出ハ Denk, Winkelbauer ニヨレバ再發ヲ起シ易シト。4) 空腸瘻造置術ヲ推スモノニ v. Eiselsberg, Lameris, Enderlen 等アリ。

次ニ消化性空腸潰瘍ヲ起セル余ノ4例ヲ略記センニ

#### 第1例。河○榮○助。34歳、男。

現症。約8年前ニ胃潰瘍ニテ後胃腸吻合、Braun 氏吻合附加ノ手術ヲウケタリ。潰瘍ハ胃小彎ニテ幽門輪ニ近ク存在セリ。コノ手術後モヒキツバキ胃部ニ不快感アリ、時々下腹部ニ食事ト無關係ニ相當度ニ強キ疼痛アリ。局所所見。臍ノ左上方ニ索狀ノ硬結アリテ壓痛アリ。手術。大正15年1月19日。術式、癒着剝離。所見。前回ノ手術時ニ證明サレタル胃小彎部ノ潰瘍ハ既ニ消失シ、周圍ト輕度ノ癒着ヲ殘スモ硬結全ク消失セリ。前手術時ニ造置セシ胃腸吻合部ハ胃壁、橫行結腸、空腸ノ間ニ廣汎ナル癒着アリ、且吻合輪ニ殊ニ胃壁ニ固キ硬結アリテ空腸壁ニ及ブ、ソノ他ニモ小腸相互間ニ相當度ノ癒着アリ。之等ノ癒着ヲ可及的剝離ス。經過。術後一般狀態並ニ食息稍佳トナリシガ下腹部ニ索引性ノ疼痛極メテ輕度ニ存ス。X線検査ニヨリテ通過障礙ハ證明セズ術後22日ニシテ輕快退院ス。遠隔成績。患者現存スルモ、不快症狀ノ有無ソノ他不明ナリ。

#### 第2例。中○ソ○。36歳、女。

既往症。約4年前ニ饑餓時ニ心窩部ニ鈍痛アリキ。約2年前ヨリ食後1—2時間ニシテ心窩部ニ鈍痛ヲ來シ、コノ疼痛ハ次ノ食事ニヨリテ消失スルヲ常トセリ。漸次疼痛高度トナリ嘔氣嘔吐ヲ伴フニ至リ、大正15年9月25日手術ヲ受ク。手術々式ハ幽門贛置術、Hacker 氏吻合附加、所見ハ幽門輪ニ接シテ十二指腸球部ニ癒着性潰瘍アリ、周圍トノ癒着高度ナリ。コノ手術後不快症狀全ク消失シ15日ニシテ退院ス。現症。前手術後約8月ヲ經テ左側下腹部ニ食事ト無關係ニ鈍痛ヲ來シ、漸次嘔氣嘔吐、充滿感アルニ至ル。局所所見。臍ノ左上方ニ手拳大ノ腫瘍ヲ觸レ、壓痛ヲ證明ス。手術。昭和2年12月24日。術式、切除術。所見、前手術時ニ證明セシ十二指腸潰瘍ハ殆ド消失ス。前回造置セシ胃腸吻合部ニ於テ胃壁、橫行結腸、空腸ノ高度ノ癒着ヲ營ミテ1個ノ腫瘍ヲ形成ス、仍テ胃、橫行結腸、空腸ヲコノ腫瘍ヲ含メテ切除シ、胃腸吻合、十二指腸空腸吻合、橫行結腸吻合ヲ行フ。潰瘍ハ前回ノ Hacker 氏吻合輪ニ接シテ空腸ノ輪出脚ニアリテ小頭指大ナリ。經過。術後19日ニテ全治退

院ス。X線検査ヲ行フニ通過少シク遅キモ自覺的ニ充滿感ナシ。遠隔成績。現存シ、胃腸障碍全ク無シ。體重14.620斤増加。

**第3例** 藤○又○助。26歳男。

現症。約7年前ニ虫様垂炎ヲ經過シテ後、右側季肋部ニ、主トシテ夜間ニ背ニ放射スル激痛アリ。コノ疼痛發作ハ1月ニ1回位起リ、惡心嘔吐ヲ伴フ事アリ。漸次症狀惡化シ來レル爲ニ昭和2年2月24日第1回ノ手術ヲ受ケタリ。コノ手術後間モナク饑餓時ニ側下左腹部ニ鈍痛ヲ來シ、コノ疼痛ハ夜間ニハ強ク、時ニ疝痛様トナル。惡心ヲ伴フモ嘔吐ナシ。局所所見。上腹部ニ時々蠕動運動ノ起ルヲ見ル。臍ノ左側ニ抵抗アリ、且同所ニ壓痛ヲ證明ス。手術。第1回昭和2年2月24日、第2回昭和2年5月15日。術式。第1回幽門曠置術、Hacker氏吻合附加。第2回切除術。所見、第1回十二指腸ハ幽門輪ヲ去ル1糎ノ部ヨリ鳩卵大ノ瘢痕性硬結ヲ作り、周圍、殊ニ肝、橫行結腸ト高度ノ癒着ヲ營ム。第2回、前回ニ證明セシ十二指腸ノ硬結ハ全ク消失

ス。前回造置セシHacker氏吻合部ハ橫行結腸、空腸間ニ高度ノ癒着アリ、潰瘍ハコノ吻合輪ニ近ク空腸ノ輸出脚ニ稍三角形ヲ爲シテ存ス。仍テHacker氏吻合部、空腸、橫行結腸ヲ切除ス。經過。第2回ノ手術後6日目後出血ノ爲ニ死亡ス。

**第4例** 伊○正○郎 52歳男。

現症。20年前ニ良性幽門狹窄ノ診斷ノ下ニ手術ヲウケHacker氏吻合ヲ行ヘリ。ソノ後障碍無カリシガ、約7月前ヨリ主トシテ夜間ニ心窩部ニ鈍痛ヲ來シ、噯氣嘈雜ヲ伴ヒ、漸次充滿感ヲ來スニ至ル。局所所見。臍ノ右上方ニ抵抗ヲ觸レ、壓痛ヲ證明ス。手術。昭和4年6月14日。術式、前胃腸吻合、Braun氏吻合附加。所見、前回造置セルHacker氏吻合部ハ胃、橫行結腸、空腸一塊トナリテ強ク癒着シ、潰瘍ノ所在ハ明ラカナラズ。吻合輪ハ狹窄ヲ起セリ。經過。術後4日目衰弱加ハリテ死亡ス。死亡ノ日多量ノ黑褐色、液狀ノ便通アリ、或ハ潰瘍ヨリ出血セルモノカ。

## 第七章 結 論

余ハ胃潰瘍54例十二指腸潰瘍37例、胃及十二指腸潰瘍3例、消化性空腸潰瘍4例ヲ觀察シテ次ノ結論ヲ得タリ。

- 1) 胃ハ一併牝性潰瘍、十二指腸ニハ瘢痕性潰瘍ヲ最モ多ク見ルモ、十二指腸ニモ10%ニ併牝性潰瘍ヲ見ル。
- 2) 潰瘍ハ一般ニ21—50歳ニ、男子ニ多ク、十二指腸潰瘍ハヤ、若年ニ來ル。
- 3) 60%ニ喫烟ノ習慣アリ。
- 4) 疼痛ハ潰瘍患者ノ大多數ニ存シ、且鈍痛或ハ中等度ノモノタルコト多シ。食後疼痛發現時間ト潰瘍ノ位置トノ間ニハ一定ノ關係ヲ有スルモノ少シ。壓痛點ハ稍潰瘍ノ所在ヲ示ス。
- 5) 胃液ハ過分泌ノ存スルモノハ比較的少數ニシテ、多數ハ正常ニ近シ。十二指腸潰瘍ハ胃潰瘍ニ比シテ稍酸度高シ。手術ニヨリテ大多數ハ酸度ノ下降ヲ見ルモ、時ニハ却ツテ上昇スルモノアリ、姑息的手術ノ後ニ其上昇ヲ見シモノハ概シテ遠隔成績良好ナラザルモノ多シ。
- 6) 吐血ハ21%—アリ。
- 7) 嘔吐ハ半数以上—アリテ、胃潰瘍ニ稍多シ。

8) X線検査ニヨリテ80%ハ確實ナル診斷ヲ下シ得。

9) 痛腫患者ノ中肝脈性潰瘍ヨリ痛腫ノ發生ヲ思ハシムルモノ20%強ナリ。

10) 手術ハ一般ニ直接或ハ間接ニ患者ノ生命ヲ危險ナラシムル症狀アル場合ニ行フ。尙1年以上内科的ニ處置シテ効無キカ或ハ効少キモノハ手術ニヨリテ大多數ニ良好ナル結果ヲ擧ゲ得。尙既ニ潰瘍ガ肝脈性トナレルモノハ手術スベシ。手術ノ死亡率ハ12.09%ナリ。然シ其中 41.17%ハ肺炎ニ因ルモノナレバ之レニ對シテ注意スレバ死亡率ヲ遙カニ減少セシメ得ベシ。

11) 手術々式トシテハ可及的切除術、殊ニ Billroth 第一式ヲ行フベシ。切除術ノ死亡率ハ13.55%ナリ。

12) 吻合術ハ止ヲ得ザル場合ノ他ハ行ハズ。ソノ死亡率ハ9.09%ニシテ切除術ノソレヨリ稍低キヲ示スモ、遠隔成績ニ於テ數等切除術ニ劣ル。

13) 幽門曠置術、潰瘍摘出術ハ廢棄スベシ。空腸瘻ハ救急の意味ニテハ便利ナリ。

14) 消化性空腸潰瘍ハ幽門曠置術並ニ胃腸吻合術ノ後ニ之ノ發生スルヲ見、切除術ノ後ニハ一例モ經驗セズ。ソノ處置ハ切除術ヲ以テ最上トナス。

## 第八章 臨 床 例

本章ニ於テハ既ニ記述セル症例ハ凡テ省略セリ。

1) 奥〇彌〇郎。50歳、男。胃潰瘍。

**現症。**2月前ヨリ食直後ニ心窩部ニ索引性鈍痛アリテ壓迫ニヨリテ程度強クナル。局所所見。臍ノ左上方、肋骨弓ニ近ク、壓痛點アリ。胃液。遊離鹽酸前液30、後液41、總酸度前液52、後液65。潛血陰性。手術。大正14年12月28日。術式 Hacker 氏吻合。所見。幽門輪ヲ去ル約3厘ノ胃小彎ニ1個ノ肝脈性潰瘍アリ。轉歸。不快症狀何等ナク、經過良好ニシテ退院ス。遠隔成績。現存シ、何等ノ胃障礙モ無ク、體重増加セリ。

2) 長〇作〇。53歳、男。胃潰瘍。

**現症。**約3年前ヨリ饑餓時ニ上腹部ニ鈍痛アリ、何カヲ食スルコトニヨリテ輕快スルヲ常トセリ。約10月前ヨリ疼痛ノ寧ろ輕快セシガ、心窩部ニ緊滿感アリ、嘔噦ヲ伴フ。尙1月前ニ大便ノ黑色ニナレルヲ氣付キシコトアリ。局所所見。特記スベキ異常ヲ認メズ。胃液。遊離鹽酸前液36、後液32。總酸度前液62、後液45。潛血陰性。手術。大正14年12月29日。術式、試驗開腹術。所見。胃小彎ノ略中央部ニ肝脈性潰瘍アリ、周圍トノ癒着甚ダ高度ニ

シテ、殊ニ大腸間膜トノ間ニ強シ。轉歸。術後18日ニテ症狀輕快シテ退院セリ。遠隔成績。不明。

5) 早〇隆〇。37歳、男。胃潰瘍。

**現症。**5年前ヨリ食後2時間ニシテ上腹部ニ鈍痛アリ、時間ノ經過スルト共ニコノ疼痛強ク、時ニハ注射ヲ要セシコトモアリ。且疼痛強キ時ハ嘔吐ヲ伴ヒ、吐物ニ鮮血ヲ混ジタルコトアリキ。一時症狀輕快セシモ、近時再度増悪ス。經過中大便ノ黑色トナレルヲ氣付キタリ。局所所見。上腹部ハ一般ニ膨隆シ、臍ト劍狀突起トノ中央ニ壓痛點アリ。胃液。遊離鹽酸前液20、後液44。總酸度、前液30後液60。潛血陰性。手術。大正15年3月4日。術式、Billroth 第二式、後胃腸吻合、Braun 氏吻合附加。所見。幽門輪ニテ、ソノ後壁ニ肝脈性潰瘍アリ。周圍トノ癒着高度ナリ。轉歸術後17日全治退院。遠隔成績。現存シ、全ク胃障害無シ。體重 18.7 斤増加。

6) 澤〇梅〇郎。37歳、男。胃潰瘍。

**現症。**約13年前ヨリ年ニ2-3回食後2時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ。4年前ヨリコノ疼痛ノ發現屢

々トナレルガ、常ニ「アルカリ」劑ニテ輕快ス。約1年前ニハ心窩部ニ激痛アリテ嘔吐2回アリ。局所々見。上腹部ニ蠕動ヲ見ル。觸診スレバ臍ノ上方2横指ノ正中線上ニ抵抗アリ、壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸、前液5、後液6、總酸度前液8、後液9。潛血陰性。手術。大正15年3月8日。術式、Billroth 第二式、Hacker 氏吻合。所見、幽門輪ニ近ク胃後壁ニ胃大灣ニ近ク1個ノ癒痕性潰瘍アリ。轉歸、全治。遠隔成績。胃障礙無シ、體重12斤増加

7) 中○幸○郎。32歳，男。十二指腸潰瘍

現症。5年前ヨリ食後3時間ニシテ心窩部ニ搏動性ノ疼痛アリ、何物カヲ食スレバ輕快スルヲ常トセリ。而シテコノ疼痛發作ハ主トシテ冬季ニ多カリキ。約8月前ヨリ右側季肋部ニ同様ノ疼痛アリ、充満感ヲ伴フニ至ル。局所所見。胃ノ蠕動ヲ時々見ル他ニハ特記スベキ所見ヲ認メズ。胃液。遊離鹽酸前液0、後液9、總酸度前液7、後液9、潛血陰性。手術。大正15年3月9日。術式、Billroth 第二、後胃腸吻合、Braun 氏吻合附加。所見、幽門輪ニ近接シテ十二指腸前壁ニ癒痕性潰瘍アリ。轉歸、全治。遠隔成績。不明。

8) 柳○吉○，23歳，男。十二指腸潰瘍

現症。約5年前ヨリ饑餓時ニ心窩部ニ鈍痛アリ、嘔氣嘈雜ヲ伴ヒ、時ニハ惡心、嘔吐アリ。カ、ル苦痛ハ主トシテ冬季ニ強カリキ。一時輕快セシモ4月前ヨリ再度増悪シ、疼痛ハ殆ド持續的ニ存シ、且夜間ニ強シ。局所所見。臍ノ右上方ニ壓痛點ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸42.5、總酸度78.5、潛血陰性(前液ノミ)。手術。大正15年3月20日。術式、Billroth 第二、Hacker 氏吻合。所見、幽門輪ニ近ク、十二指腸後壁ニ癒痕性潰瘍アリ。轉歸、全治。遠隔成績。不明。

9) 大○久○。24歳，男。胃潰瘍

現症。約3年前ヨリ夜半ニ心窩部ノ疼痛ノ爲ニ屢々目覺メ、時ニ嘔吐ヲ伴フコトアリ。コノ疼痛ト嘔吐ハ秋及ビ冬季ニ強カリキ。近時食後直ニ上腹部ニ輕度ノ充満感アリ。局所所見。正中線上ニテ臍ト劍狀突起ノ中間ニ壓痛點アリ。胃液。遊離鹽酸前液22、後液50、總酸度前液37、後液60。手術。大正15年4月15日。術式、幽門曠置術、Hacker 氏

吻合附加。所見、幽門輪ニ接シテ胃大灣側ニ臍ニ穿通セル潰瘍アリ。轉歸。術後14日症狀全ク消失シテ退院。遠隔成績。不明。

12) 宇○爲○郎，43歳，男。胃潰瘍

現症。約8年前ヨリ嘔氣嘈雜アリテ常ニ胃部ニ不快感アリキ。約3年前ヨリ更ニ充満感及ビ主トシテ饑餓時ニ鈍痛ヲ來シ、漸次症狀増悪シ來ル。經過中大便ノ黑色トナレルヲ認メタルコトアリ。局所所見。心窩部ハ一般ニ輕度ノ壓痛アリ。且抵抗アリ。胃液。遊離鹽酸前液10、後液25、總酸度前液18、後液34、潛血陰性。手術。大正15年12月13日。術式、Hacker 氏吻合。所見、幽門部ハ肝、脾、膽嚢ノ他周圍臟器ト高度ノ癒着ヲ營ミ、殊ニ肝ニ穿通セルヲ思ハシム。潰瘍自己ハ明ラカナラズ。轉歸。輕快。退院時X線検査ニヨレバ胃腸吻合部ノ通過稍遲キモ自覺的ニ充満感ナシ。且大部分ハ吻合輪ヲ通ル。嘈雜極メテ輕度ニ存ス。尙退院前胃液所見ハ、遊離鹽酸前液1.6後液0、總酸度前液3.8後液1.1潛血陰性。遠隔成績。不明。

13) 稻○高○郎，31歳，男。十二指腸潰瘍

現症。約1年2月前ヨリ誘因ナクシテ且食事ト無關係ニ右胸側ニ鈍痛アリ肉體の運動ニヨリテ増悪ヘ、同時ニ嘔氣嘈雜アリ。疼痛ハ時ニ消長アルモ持續的ニ存セリ。近時胃ノ充満感、嘔吐アリ、疼痛ハ主トシテ夜間ニ起ル。局所所見。臍ノ右側ニ壓痛點アリ。胃液。遊離鹽酸前液6、後液69、總酸度前液14、後液77、潛血陰性。手術。大正15年12月21日。術式、幽門曠置術、Hacker 氏吻合。所見、幽門輪ヲ去ル約2横ノ十二指腸前壁ニ癒痕性潰瘍アリ。轉歸。胃症狀全ク消失シテ退院。遠隔成績。胃障礙全ク無ク、體重増加セリ。

14) 田○千○。20歳，男。十二指腸潰瘍

現症。約5年前ヨリ年數回饑餓時ニ胃部ニ鈍痛アリ、何物カヲ食スレバ輕快ヘルヲ常トセリ。約10月前ニ食後2時間ニシテ心窩部ニ激痛起リ、爾來疼痛増悪セリ。尙大便ノ黒ク着色セルヲ認メタルコトアリ。局所所見。上腹部ハ一般ニ膨隆シ且一般ニ壓痛アリ。胃液。遊離鹽酸前液5.4、後液12、總酸度前液8、後液17.5、潛血陰性。手術。昭和2年1月24日。術式、Hacker 氏吻合。所見、幽門輪ヨリ1.5

糞ノ十二指腸前壁＝癰痕性潰瘍アリ，周圍組織トノ癒着高度ナリ。轉歸，術後18日輕快退院。遠隔成績。胃障礙全クナシ。

15) 久○耕○ 43歳，男。胃潰瘍

現症。約8年前ヨリ主ニ冬季ニ食後2時間ニシテ胃部＝鈍痛ヲ來シ，何物カヲ食スルコトニヨリテ輕快スルヲ常トセリ。3月前ヨリ胃部＝充滿感，殘留感強ク1—2回自ラ嘔吐セリ。局所所見。臍ノ右上方ニ抵抗アリ且壓痛ヲ伴フ。胃液。遊離鹽酸前液66，後液61，總酸度前液88，後液73，潛血陰性。手術。昭和2年2月3日。術式，Billroth 第二式 Hacker 氏吻合附加。所見，幽門輪ニ接シテ胃後壁小灣側ニ小指頭大ノ潰瘍アリ，次ニ幽門輪ヨリ5横指ノ胃後壁小灣側ニ示指頭大ノ第二ノ潰瘍アリ，次ニ之ト對立シテ胃前壁＝豌豆大ノ第三ノ潰瘍アリ。轉歸，全治。遠隔成績。胃障礙ナシ，體重増加。

17) 植○ジ○ウ 31歳，女。幽門部潰瘍

現症。約2年半前ヨリ誘因ナクシテ夕食後ニ嘔吐ヲ來ス。疼痛ハナシ。局所所見。右側季肋部ニ抵抗アリ。胃液。遊離鹽酸前液51，後液26，總酸度前液81，後液44，潛血陰性。手術。昭和2年3月19日。術式，Hacker 氏吻合。所見，幽門部ハ鷲卵大ノ肝脈體ヲ作り周圍臟器ト強く癒着ヲ營ム。轉歸，術後20日ニテ輕快退院。遠隔成績。不明。

18) 長○川○三 25歳，男。胃潰瘍

現症。約7年前ヨリ毎年春季ニ饑餓時ニ心窩部＝鈍痛アリ，「アルカリ」劑ヲ服用シテ輕快スルヲ常トセリ。6年前ニ咖啡滓狀ノモノヲ嘔吐セルコトアリ。最近ハ充滿感アリテ嘔氣強シ。局所所見。胃部ハ一般ニ膨滿スルモ抵抗，壓痛點ハ證明セズ。胃液。遊離鹽酸前液37，後液32，總酸度前液50，後液53，潛血陰性。手術。昭和2年6月11日。術式 Billroth 第二後胃腸吻合(端側)附加。所見，幽門輪ニテ胃小灣側ニ肝脈性潰瘍アリ。大サハ小指頭大ナリ。轉歸。全治。遠隔成績。胃障礙全クナシ。體重5.25斤増加。

19) 上○み○ 38歳，女。胃潰瘍

現症。約14年前ヨリ嘔氣，嘔吐アリ，心窩部ノ激痛並ニ惡心，咖啡滓狀物ノ嘔吐アリキ。カヽルコト毎年數回オコル。局所所見。特記スベキモノナ

シ。壓痛證明セズ。胃液。遊離鹽酸前液3，後液7，總酸度前液27，後液50，潛血陰性。手術。昭和2年6月22日。術式，Wölfler 氏吻合。所見，幽門輪ヲ去ル3横ノ胃小灣ニ肝脈性潰瘍アリ。轉歸。輕快退院。遠隔成績。時々胃部ニ疼痛アリテ吐血ヲ伴フ。

20) 鎮○景○ 45歳，男。十二指腸潰瘍

現症。20歳ヨリ24歳マデ毎年秋ヨリ冬ニカケテ毎食後30分ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ，「アルカリ」劑ノ服用ニテ輕快ヘルヲ常トセリ。26歳頃ヨリ症状殆ド消失セシガ，4年前ヨリ再度同様ノ疼痛起リ嘔氣ヲ伴ヒ，近時充滿感アリ，咖啡滓狀ノモノヲ吐セルコトアリ。局所所見。特記スベキ異常ナシ。胃液。遊離鹽酸前液20，後液24，總酸度前液29，後液31，潛血陽性。手術。昭和2年7月2日。術式，幽門曠置術，後胃腸吻合 Braun 氏吻合附加。所見，幽門輪ヨリ3横ノ十二指腸前壁＝癰痕性潰瘍アリ。轉歸。輕快退院。遠隔成績。術後1年6月ニシテ消化性空腸潰瘍ニテ死亡。

21) 大○傳○郎 44歳，男。胃潰瘍

現症。約8年前ヨリ食後2時間ニシテ胃部＝鈍痛アリテ嘔氣嘔氣ヲ伴フ。4年前ヨリ更ニ時々嘔吐アリ，且吐物ハ時ニ咖啡滓狀ノ物ヲ混ゼシコトアリ。局所所見。臍ノ左上方ニ抵抗アリ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液0，後液1.8，總酸度前液1.5，後液4.0，潛血陰性。手術。昭和2年7月5日。術式，Billroth 第二 Hacker 氏吻合。所見，幽門輪ヨリ3横指ノ胃小灣ニ肝ニ穿通セル示指頭大ノ潰瘍アリ。轉歸。全治退院。遠隔成績。胃障礙全ク無シ，體重9.37斤増加。

22) 諏○與○吉 45歳，男。胃潰瘍

現症。約10年前ニ俄ニ心窩部ニ疼痛ヲ來セルコトアリ爾來食後2—3時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ，嘔氣嘔氣ヲ伴フ。「アルカリ」劑ニテ輕快スルヲ常トス。局所所見。臍ノ左上方正中線上ニ抵抗アリテ壓痛ヲ證明シ，尙臍ノ右上方ニモ壓痛ヲ證明ス。上腹部ニ輕度ノ膨滿アリ。胃液。遊離鹽酸前液28，後液20，總酸度前液59，後液45，潛血陰性。手術。昭和2年7月15日。術式，Billroth 第一。所見，幽門輪ニ接シテ胃小灣ニ肝脈性潰瘍アリ，大サ2×1.8横

ナリ。轉歸。全治退院。遠隔成績。胃障礙全ク無シ、體重5.60斤増加。

23) 一〇治〇 30歳男。十二指腸潰瘍

現症。7年前ヨリ毎年夏季ニ食後4時間ニシテ胃部ニ鈍痛アリ、嘔氣、嘔氣 充満感ヲ伴ヒ、時ニ嘔吐アリ。局所所見。特記スベキ異常ヲ認メズ。胃液。遊離鹽酸前液40、後液57.5、總酸度前液60、後液82.5、潛血弱陽性。手術。昭和2年7月20日。術式、Billroth 第二、Hacker 氏吻合。所見。幽門輪ヨリ1浬ノ十二指腸前壁ニ癒痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。遠隔成績。時ニ胃部ニ鈍痛アリ。體重變リナシ。

24) 石〇勇〇郎 33歳、男。胃潰瘍

現症。約3年前ヨリ食後2-3時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ、嘔氣ヲ伴ヒシガ、近時疼痛強ク嘔吐ヲ伴フ。局所所見。腹部ハ一般ニ膨滿シ、胃ノ蠕動ヲ明ラカニ見ル、觸診スレバ臍ノ右上方ニ鳩卵大ノ抵抗アリテ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸(一)、總酸度前液7.5、後液36、潛血陰性。手術。昭和2年8月23日。術式、Billroth 第一。所見。幽門輪ニ近ク胃大彎ニ肝底性潰瘍アリ。轉歸。全治。遠隔成績。不明。

26) 岩〇佐〇 35歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約3年前ヨリ時々キトシテ夜間ニ心窩部ニ鈍痛或ハ相當度ニ強キ疼痛アリ、半年前ヨリ疼痛強クナリ且右側季肋部ニ限局性トナル。時ニ充満感アリテ嘔吐ヲ來ス。局所所見。臍ノ右上方ニ抵抗アルモ壓痛ヲ證明セズ。胃液。遊離鹽酸前液43、後液39、總酸度前液74、後液52、潛血陽性。手術。昭和2年9月28日。術式 Billroth 第二、Hacker 氏吻合。所見。幽門輪ヨリ1浬ノ十二指腸ノ肝臟側壁ニ小指頭大ノ癒痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。遠隔成績。胃障礙全クナシ。體重3.75斤増加。

27) 安〇松〇 61歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約3年前ヨリ1月ニ1回位誘因ナクシテ右側季肋部ニ刺痛アリ、時ニハ痙攣アリ、嘔吐2-3回アリ。局所所見。右側季肋部ニ鳩卵大ノ硬結アリテ壓痛ヲ伴フ。胃液。遊離鹽酸前液25、後液40、總酸度前液40、後液60、潛血陰性。手術。昭和2年12月26日。術式 Billroth 第二、Hacker 氏吻合。所見。幽門輪ヨリ2横指ノ十二指腸後壁ニ癒痕性潰瘍アリ。

リ、轉歸。全治。遠隔成績。胃障礙全クナシ。體重3斤増加。

28) 瀬〇健〇 54歳、男。胃潰瘍

現症。約22年前ヨリ屢々嘔噎、胃部ノ不快感アリキ。約6年前ニ食後2-3時間ニテ心窩部ニ穿痛アリ、爾來時々心窩部ニ鈍痛アリ。尙1年前ニ吐血1回アリタリ。局所所見。特記スベキ異常ヲ認メズ。手術。昭和3年1月17日。術式 Hacker 氏吻合。所見。胃小彎ノ略中央ニ肝底性潰瘍アリ。轉歸。輕快。遠隔成績。時々胃部ニ疼痛アリテ殊ニ冬季ニ強ク、時ニハ咖啡碎狀物ヲ嘔吐ス。

29) 中〇源〇郎 48歳、男。胃潰瘍

現症。約1年半前ヨリ食後3時間ニシテ心窩部ニ鈍痛起リ、同時ニ嘔氣、壓迫感、充満感ヲ伴ヒ、且ツ時々嘔吐ヲ來ス。大便ノ黑色トナレルコトナシ。局所所見。時々胃壁ノ強直著明ニアラハレ、觸診スレバ臍ノ右上方ニ抵抗アリテ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液21、後液53、總酸度前液35、後液71、潛血陰性。手術。昭和3年2月10日。術式、Billroth 第二、Hacker 氏吻合。所見幽門ニ近キ胃小彎ニテ後壁ニ寄りテ示指頭大ノ定型の肝底性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後ノ胃液、遊離鹽酸前後液共ニ0、總酸度前液1、後液4、潛血陰性。遠隔成績。不明。

30) 家〇信〇 35歳、男。胃潰瘍

現症。10年前ヨリ食後3時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ、時ニハ充満感嘔吐ヲ伴フコトアリ。4年前ニ心窩部ニ俄ニ激痛アリテ腹部全體ガ膨滿シ、腹膜炎ノ診斷ノ下ニ約3ヶ月臥床療養セシコトアリ。近時心窩部ノ疼痛漸次強度トナリ、屢々嘔吐ヲ來シ且ツ嘔氣アリ。局所所見。胃壁強直ヲ時々見ル、觸診ニヨリテ劍狀突起下3横指ノ正中線上ニ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液42、後液37、總酸度前液72、後液66、潛血陰性。手術。昭和3年2月10日。術式、Billroth 第二、Wölfler 氏吻合。所見。幽門ヨリ約1浬ノ胃小彎ニ示指頭大ノ肝底性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後胃液遊離鹽酸前液(一)後液7總酸度後液15、潛血陰性。遠隔成績。胃障害全ク無、體重13斤増加。

32) 中〇淺〇 43歳、男。胃潰瘍



**現症。**約5年前ヨリ食後2-3時間ニシテ胃部ニ鈍痛ヲ來シ、嘔氣ヲ伴ヒシガ「アルカリ」劑ノ服用ニヨリテ輕快スルヲ常トセリ。約6月前ヨリ胃部ヨリ下腹部ニ向ヒテ激痛アリ 背部ニ放射セリ。コノ疼痛モ何物カラ食スルコトニヨリテ著シク輕快スルヲ常トス。**局所所見。**腹部ガ一般ニ輕度ニ膨滿セル他ニハ異常所見ヲ認メズ。**胃液。**遊離鹽酸前液6, 後液55, 總酸度前液20, 後液70, 潛血陰性。**手術。**昭和3年3月3日。術式, Wölfler 氏吻合。所見, 幽門輪ニ接シテ小灣ニ近キ 胃前壁ニ示指頭大ノ胼胝性潰瘍アリテ横行結腸々間膜ト高度ノ癒着ヲ營ム。**轉歸。**輕快。術後胃液, 遊離鹽酸前液6, 後液5, 總酸度前液7, 後液8, 潛血(-)。**遠隔成績。**術後1月「イレウス」症狀アリテ(穿孔カ?)死亡ス。

33) 岸○久○ 40歳, 男。十二指腸潰瘍

**現症。**約4月前ニ突然惡心嘔吐アリ, 同時ニ背部ニ放射シ, 心窩部ニ激痛アリ, 注射ニヨリテ輕快セリ。2月前及1月前ニモ同様ノ疼痛發作アリテ嘔吐ヲ伴ヘリ。**局所所見。**右側肋骨弓直下正中線ニ近ク抵抗アリテ壓痛ヲ證明ス。**胃液。**遊離鹽酸前液2, 後液4, 總酸度前液3.7, 後液5.6。**手術。**昭和3年3月28日。術式, Billroth 第一, Haberer 氏吻合。所見, 幽門輪ニ近キ十二指腸後壁ニ小指頭大, 稍長卵圓形ノ癰瘍性潰瘍アリ。**轉歸。**全治。**遠隔成績。**胃障礙全ク存ゼザルモ脱肛ヲ病ム。體重増減ナシ。

34) 藤○勝○介 64歳, 男。胃潰瘍並ニ胃癌

**現症。**約40日前ヨリ食後ニ充満感強ク且嘔氣ツヨシ。**局所所見。**臍ノ上方ニ著明ニ移動スル腫瘍ヲ證明ス。**胃液。**遊離鹽酸前液16, 後液20, 總酸度前液36, 後液43, 潛血陰性。**手術。**昭和3年5月4日。術式 Billroth 第一。所見, 幽門輪ヨリ約7横指ノ胃後壁小灣ニ近ク單純性潰瘍アリ, 次ニ幽門輪ニ接シテ主トシテ胃前壁ニ胼胝性潰瘍ヲ思ハシムル硬結アリ (潰瘍周圍ノ組織ハ檢鏡ノ結果腺細胞癌ナリキ) **轉歸。**全治。**遠隔成績。**不明。

35) 牛○常○郎 42歳, 男。胃潰瘍

**現症。**3年前ニ約1月ノ間, 食後2時間ニシテ心窩部ニ刺痛アリテ次ノ食事直前マデツバキテ消失シ, 或ハ胃散等ヲ服用スルコトニヨリテ直ニ輕快セリ。當時嘔噤アリキ。約1年前及1月前ニモ同様

ノ疼痛發作アリ, 經過中大便ノ黒ク着色セルヲ認メタルコトアリ。**局所所見。**臍ノ右上方ニ索狀ノ硬結アリテ壓痛ヲ證明ス。**胃液。**遊離鹽酸前液6, 後液0, 總酸度前液20, 後液20, 潛血陰性。**手術。**昭和3年6月6日。術式, 幽門曠置術, Hacker 氏吻合。所見, 幽門輪ニ近キ胃小灣ニ肝ニ穿通セル潰瘍アリ。**轉歸。**輕快。術後胃液, 遊離鹽酸45, 總酸度65, 潛血陰性(凡テ前液)。**遠隔成績。**不明。

36) 黒○捨○ 46歳, 男。胃潰瘍

**現症。**10年前ヨリ食後2時間ニシテ嘔噤アリ, 時ニハ胃部ニ鈍痛アリテ嘔吐ヲ伴フ。近來嘔吐屢々ナリ。**局所所見。**胃壁ノ強直著明ニシテ, 觸診スレバ臍ノ右上方ニ索狀ノ硬結アリテ, 壓痛ヲ證明ス。**胃液。**遊離鹽酸前液49, 後液16, 總酸度前液62, 後液36, 潛血陰性。**手術。**昭和3年6月7日。術式, Billroth 第二, Hacker 氏吻合。所見, 幽門輪ヲ去ル3横指ノ胃小灣ニ示指頭大ノ, 又幽門輪ニ近接シテ小指頭大ノ潰瘍アリ, コノ2者ノ中間ニ米粒大ノ潰瘍アリ, 全體トシテ胼胝體ヲ作ル。**轉歸。**全治。術後胃液, 遊離鹽酸前液1, 後液2, 總酸度前液17.5, 後液14, 潛血陰性。術後X線檢査スルニ通過障礙ナシ。**遠隔成績。**胃障礙全ク無, 體重10.5斤増加。

37) 宮○誠○ 25歳, 男。胃潰瘍

**現症。**約3年前ヨリ殆ド食事ト無關係ニ下腹部ニ鈍痛並ニ不快感アリ。**局所所見。**臍ノ右上方ニ壓痛點アリ。**胃液。**遊離鹽酸前液26, 後液28, 總酸度前液39, 後液51, 潛血陰性。**手術。**昭和3年6月29日。術式, Billroth 第二 Hacker 氏吻合。所見, 胃小灣ノ略中央部ニ小指頭大ノ, 又幽門輪ニ接シテ豆大ノ潰瘍アリ。**轉歸。**全治。**遠隔成績。**不明。

38) 中○定○ 64歳, 男。胃潰瘍

**現症。**約30年前ニ便秘ニ傾キ, 眞黒ノ大便ヲ排泄セルコトアリキ。約20年前ニ飲酒ノ後ニ疼痛ナクシテ珈琲滓狀ノモノヲ嘔吐セリ, 尙數日前ニハ鮮血ヲ吐セリ。更ニ8年前ヨリ嘔氣, 嘔噤, 食後30分心窩部ニ鈍痛アリ。**局所所見。**臍ト劍狀突起ノ中間正中線上ニ抵抗並ニ壓痛ヲ證明ス。**胃液。**遊離鹽酸前液0, 後液24, 總酸度前液5, 後液50, 潛血強陽性。**手術。**昭和3年6月29日。術式, 輪狀切

除。所見、幽門輪ヨリ約10糎ノ胃小灣部ニ横ニ列ビテ2×2糎圓形ノ、及ビ小指頭大ノツツ潰瘍アリ。肝膵體ヲ作ル。轉歸。全治。遠隔成績。不明。

39) 林○太○ 56歳、男。十二指腸潰瘍

現症。5年前ヨリ嘔噤、嘔氣アリ1年前ヨリ更ニ食直後並ニ饑餓時ニ心窩部ニ鈍痛ヲ來ス。近來充滿感アリテ嘔吐ヲ伴フコトアリ。局所所見。臍ト劍狀突起ノ中央稍右側ニヨリテ拇指頭大ノ硬結アリ。胃液。遊離鹽酸前液4.4、後液4.3、總酸度前液3.4、後液3.2、潛血陰性。手術。昭和3年8月4日。術式、Krönlein-Mikulicz 變法。所見、幽門輪ニ接シテ十二指腸球部ニ肝膵性潰瘍アリ。潰瘍ノ大サ2×2.5糎。轉歸。全治。遠隔成績。胃障害ナシ、體重3.75斤増加。

40) 津○義○ 33歳、男。胃潰瘍

現症。5年前ヨリ胃ニ充滿感アリテ、肉體的運動少シク過レバ惡心嘔吐アリ。約半年前ヨリ心窩部ニ鈍痛オコル。局所々見。臍ノ右上方ニ抵抗アリテ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液3、後液36、總酸度前液18、後液55.5、潛血陰性。手術。昭和3年8月21日。術式 Billroth 第一。所見、幽門輪ヨリ3糎ノ胃小灣ニ肝膵性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後胃液、遊離鹽酸前後液共ニ0、總酸度共ニ1、反應共ニ中性、潛血陰性。遠隔成績。胃障碍全ク無シ。體重増減ナシ。

41) 伊○武○ 46歳男。胃潰瘍

現症。2年前ヨリ食後1.5時間ニシテ嘔噤ヲ伴ヒテ心窩部ニ鈍痛アリ、ソノ頃大便ノ黒ク着色セルヲ認メタリ。尙約1.5年前ニ鮮血ヲ混ジタル嘔吐アリキ。局所所見。臍ト劍狀突起ノ中央、左側ニヨリテ抵抗アリ、壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液16、後液20、總酸度前液83、後液47、潛血前液ニ弱陽性。手術。昭和3年9月25日。術式、Billroth 第一。所見、幽門輪ニ近接シテ胃小灣ニ肝膵性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査ニテ通過障碍ナシ。遠隔成績。胃障碍全ク無シ。體重増加。

42) 西○甚○郎 40歳、男。胃及十二指腸潰瘍。現症。約5年前ヨリ食後3時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ、アルカリ劑ヲ服用シテ輕快スルヲ常トセリ。最近ハ嘔吐ヲ來スコト屢々ナリ。局所所見。

胃壁強直ヲ著明ニ見ルモ、抵抗或ハ壓痛點ヲ證明セズ。胃液。遊離鹽酸前液25、後液50、總酸度前液35、後液70、潛血陰性。手術。昭和3年9月28日。術式、Billroth 第二、Hacker 氏吻合。所見、幽門ヨリ2糎ノ胃小灣ニ肝膵性潰瘍アリ、次ニ1糎ノ十二指腸前壁ニ瘢痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。遠隔成績。胃障碍無シ、體重7.5斤増加。

43) 横○糸○郎 37歳、男。胃潰瘍

現症。4年前ヨリ毎年冬季ニ食後1時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ、胃散等ヲ服用スレバ輕快スルヲ常トセリ。近來コノ疼痛ハ惡心嘔吐ヲ伴ヒテ吐物ニハ時ニ咖啡滓狀物ヲ混ズルコトアリ。大便モ時々、黒色トナレリ。局所所見。劍狀突起ヨリ3糎指ノ正中線上ニ壓痛點ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液35、後液32、總酸度前液60、後液70、潛血陽性。手術。昭和3年12月4日。術式、Hacker 氏吻合。所見、胃小灣ニテ噴門ニ近ク肝膵性潰瘍アリ、更ニ幽門ニ近ク潰瘍瘢痕ヲ認ム。轉歸。輕快。術後胃液遊離鹽酸前液3、後液10、總酸度前液15、後液30、潛血陰性。遠隔成績。不明。

44) 藤○峯○ 32歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約10年前ヨリ年ニ1—3回、主トシテ夜間ニ心窩部ニ鈍痛及充滿感アリシガ、3年前ヨリ疼痛漸次高度トナリ、嘔吐ヲ伴フ時アリ、且吐物ニ血液ノ混ジタルヲ認メシコトアリ。局所所見。腹部ハ一般ニ膨滿ス。臍ノ右上方ニ壓痛點ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液40、後液45、總酸度前液55、後液95、潛血陰性。手術。昭和3年12月21日。術式、Billroth 第二、Hacker 氏吻合。所見、幽門輪ヨリ1糎ノ十二指腸後壁ニ膝ニ穿通セル潰瘍アリ。轉歸。全治。遠隔成績。胃障碍無シ、體重14斤増加。

45) 原○憲○郎 34歳、男。十二指腸潰瘍

現症。6年前ヨリ時々食後間モナク胃部ニ鈍痛アリテ嘔氣嘔噤充滿感アリ、充滿感ツヨキ時ニハ嘔吐アリ。

局所所見。特記スベキ異常ヲ認メズ。胃液。遊離鹽酸前液14、後液15、總酸度前液18、後液23、潛血陰性。手術。昭和4年1月16日。術式、Krönlein-Mikulicz 變法。所見、十二指腸乳頭ニ近ク小指頭

大ノ癰瘍性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後胃液、遊離鹽酸前液2、後液6、總酸度前液1、後液7、潛血陰性。遠隔成績。不明。

49) 濱〇千〇 41歳、女。胃潰瘍

現症。約1年半前ヨリ食事ト殆ド無關係ニ心窩部ニ相當度ニ強キ疼痛ヲ來シ、時ニハ注射ニヨリテ輕快セリ、背部ニ放射スルコト多カリキ。コノ疼痛ハ次第ニ左側季肋部ニ移動シ且食後1-2時間ニ發現スルニ至ル。局所所見。左側季肋部ニ壓痛點ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前後液共ニ0、總酸度前液5後液10、潛血前液陽性。手術。昭和4年1月22日術式。輪狀切除。所見。胃後壁噴門側1/3ノ部ニ臍ノ尾部ト固ク癒着セル肝低性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査ニヨレバ胃ハ吻合輪部ニテ絞レ砂時計形ヲナスモ通過障礙ハナシ。術後胃液、遊離鹽酸前液24、後液0、總酸度前液41、後液10、潛血陰性。遠隔成績。胃障礙全ク無シ、體重9.45瓩増加。

50) 中〇信〇 26歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約1年前ニ突然大量ノ吐血アリ、1月前ニ再度吐血アリ。ソノ後食直後ニ心窩部ニ鈍痛ヲ來スコトアリ。局所所見。臍ノ右上方ニ抵抗アリテ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液3.5、後液15、總酸度前液13、後液31.5、潛血陰性。手術。昭和4年5月11日。術式。Hacker氏吻合。所見。幽門輪ニ近接シテ、並ニ約2厘離レテ十二指腸ニ潰瘍瘻痕ヲ認ム。轉歸。輕快。術後X線検査スルニ對照食餌ハ大部分吻合輪ヲ通過シ且通過障礙ナシ。術後胃液、反應弱酸性、遊離鹽酸ノ欠キ、總酸度前液15、後液20、潛血陰性。遠隔成績。不明。

51) 木〇壽〇郎 31歳、男。十二指腸潰瘍

現症。7月前ノ深夜突然惡心ト共ニ大量ノ嘔吐アリテ吐物ニ鮮血ヲ混ズ。引キ續キ5回ノ吐血アリ、更ニ6月前ニ2回、4月前ニ1回、3月前ニ5回ノ吐血アリ疼痛ハ殆ド無シ。局所所見。臍ノ上方2横指ニ胡桃大ノ硬結アルモ壓痛ヲ證明セズ。胃液。遊離鹽酸前液25、後液40、總酸度前液60、後液80、潛血陰性。手術。昭和4年5月14日。術式。胃十二指腸吻合。所見。十二指腸球部ハ臍、肝、膽囊ト固ク癒着性ニ癒着シテ腫瘍ヲ作り、潰瘍ノ所在明ラカ

ナラズ。轉歸。輕快。術後X線検査ヲ行フニ通過障礙無ク、且對照食餌ハ一步一步吻合輪ヲ通ル。遠隔成績。胃障礙全ク無シ、體重7.5瓩増加

53) 後〇重〇 50歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約10年前ヨリ毎年2-3回食後3-4時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ嘔氣ヲ伴フ。約4月前ヨリ疼痛持續的トナリ、充滿感アリテ嘔吐2回アリ。局所所見。右側季肋部ニ抵抗アリテ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液54、後液37、總酸度前液69、後液51、潛血陰性。手術。昭和4年7月3日。術式。Krönlein-Mikulicz 變法。所見。幽門輪ニ近接シテ十二指腸後壁ニ肝低性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査ニヨレバ吻合輪ヲ通過促進サル。尙術後胃液、遊離鹽酸ノ欠キ、總酸度前液14、後液30、潛血(-)遠隔成績。胃障礙ナシ、體重15瓩増加。

54) 森〇ン 60歳、女。胃潰瘍

現症。約半年前ヨリ食事ト無關係ニ胃部ニ刺痛アリテ時々嘔吐アリ。局所所見。特記スベキモノナシ。胃液。遊離鹽酸前液(-)、後液30、總酸度前液10、後液50、潛血陰性。手術。昭和4年7月10日。術式。Krönlein-Mikulicz 變法。所見。幽門輪ヨリ4横指ノ胃小灣ニ1×4厘ノ肝低性潰瘍アリ、更ニコレニ隣ツテ胃後壁ニ小指頭大ノ肝低性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、通過障礙ナシ。術後胃液、反應中性、遊離鹽酸陰性、總酸度前液10、後液20、潛血陰性。遠隔成績。胃障礙無シ。體重著明ニ増加。

56) 太〇新〇 55歳、男。胃潰瘍

現症。9年前ヨリ食後3時間ニテ心窩部ニ鈍痛アリ、背部ニ放射ス。何カ食スルコトニヨリテ此疼痛ハ輕快スルヲ常トセリ。5年前ニ1回鮮血ヲ吐セルコトアリ、ソノ時同時ニ黑色便ヲ排泄セリ。局所所見。臍ノ左上方ニ壓痛點ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液52、後液53。總酸度前液60、後液64、潛血後液陽性。手術。昭和4年11月1日。術式。Billroth第一。所見。胃小灣ニテ幽門輪ニ近ク肝低性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、通過稍遲シ。術後胃液、遊離鹽酸後液15、總酸度30、潛血陰性。遠隔成績。胃障礙ナシ、體重7.5瓩増加。

57) 宮〇キ〇エ 43歳、女。十二指腸潰瘍

現症。約20年前ヨリ毎年春季ニ食後2-3時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ、時ニ嘔吐ヲ伴フ。カゝル疼痛ハ胃散等ヲ服用スル事ニヨリ輕快スルヲ常トセリ。7年前ヨリ時々充満感アリテ嘔吐ヲ來シ、吐物ニ新鮮血ヲ混ゼシコトアリ。局所所見。上腹部ハ一般ニ膨滿シ、時々胃壁強直ヲミルモ壓痛ハ證明セズ。胃液。遊離鹽酸前液74、後液45、總酸度前液79、後液67、潛血陰性。手術。昭和4年11月16日。術式、Krönlein-Mikulicz 變法。所見、幽門輪ニ近接シテ十二指腸後壁ニ胼胝性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、通過促進ス。術後胃液、反應中性、遊離鹽酸陰性、總酸度前液6、後液19.2、潛血前液ニ微弱陽性。遠隔成績。胃障礙ナシ、體重増減ナシ。

58) 山○康○ 49歳、男。十二指腸潰瘍

現症。3年前ニ時々食後充満感アリキ。2年前ヨリ時々心窩部ニ牽引性疼痛アリテ時ニ嘔吐ヲ伴ヒ且嘔氣嘔氣屢々ナリ。局所々見。異常所見ヲ認メズ。胃液。前液遊離鹽酸0、後液50、總酸度前液2、後液100、潛血陰性。手術。昭和4年12月10日。術式、後胃腸吻合 Braun 氏吻合附加。所見、十二指腸球部ニ臍ト甚ダ高度ノ癒着ヲ營メル癰痕性潰瘍アリ、其他ノ臟器トモ癒着強シ。經過。術後一週日ニシテ急性胃無力症ノ症狀アリ、11日目(昭和4年12月20日)ニ空腸瘻造置術ヲ行フ。爾後經過順調ニシテ胃無力症ノ症狀漸次輕快シ第2回ノ手術後18日ニシテ空腸瘻ノ「ゾンデ」ヲ除去ス。轉歸。輕快。遠隔成績。胃障礙全ク無シ體重7.5斤増加。

60) 藪○邦○ 34歳男。胃潰瘍

現症。約20年前ヨリ時々心窩部ニ鈍痛アリキ。3年前ニ突然心窩部ニ激痛アリ、爾來饑餓時ニ心窩部ニ鈍痛ヲ來スコト屢々ナリ。近時疼痛ハ稍輕快セルモ、充満感起リ時々嘔吐ス。局所所見。時々胃壁強直ノオコルヲ見ル、正中線上ニテ劍狀突起ニ近ク壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液4、後液58、總酸度前液43、後液90、潛血陽性。手術。昭和4年12月17日。術式、Billroth 第一。所見、胃小彎ノ略中央並ニ幽門輪ニ近ク、各々胼胝性潰瘍アリ。轉歸。全治。遠隔成績。胃障礙無シ。體重11.25斤増加。

61) 竹○謙○ 28歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約10年前ヨリ毎月2-3回食後2時間ニシテ心窩部ニ鈍痛、不快感、嘔氣、嘔氣アリ、胃散ノ如キヲ服用シテ輕快スルヲ常トセリ。局所所見。臍ト劍狀突起ノ中央、正中線上ニ著明ナル壓痛點ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液陰性、後液33、總酸度前液5、後液59、潛血後液ニ弱陽性。手術。昭和5年2月4日。術式、Billroth 第二、後胃腸吻合 Braun 氏吻合附加。所見、幽門輪ヨリ1cmノ十二指腸後壁ニ小指頭大ノ癰痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後胃液、遊離鹽酸陰性、總酸度後液11、潛血陰性、遠隔成績。胃障礙全クナシ。體重19.45斤増加。

62) 山○順○ 31歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約4年前ヨリ饑餓時ニ心窩部ニ刺痛アリ、何カ食スレバ輕快セリ。2年前ヨリ食後1-2時間ニシテ心窩部ニ刺痛ヲ來ス。局所所見。特記スベキモノナシ。胃液。遊離鹽酸前液40、後液60、總酸度前液60、後液90、潛血前液陽性。手術。昭和5年3月8日。術式、Krönlein-Mikulicz 變法、Braun 氏吻合附加。所見、幽門輪ヨリ4cm横指離レテ十二指腸乳頭ニ近ク癰痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、通過障礙ナシ。術後胃液、遊離鹽酸陰性、總酸度前液3、後液5。遠隔成績。胃障礙ナシ、體重3.75斤増加。

63) 赤○蓮○ 53歳、男。胃潰瘍

現症。約30年前ヨリ毎年1回或ハ2回饑餓時ニ上腹部ニ痙攣發作アリ、何カヲ食スレバ輕快スルヲ常トセリ。最近ハ發作時ニ嘔吐ヲ伴フ。局所所見。臍ト劍狀突起ノ中央ヤ、右側ニヨリテ壓痛點ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液25、後液20、總酸度前液35、後液30、潛血陽性。手術。昭和5年4月19日。術式。Krönlein-Mikulicz 變法、Braun 氏吻合附加。所見、胃小彎ニテ幽門輪ニ接シテ小指頭大ノ潰瘍アリ、更ニ約3横指離レテ小指頭大ノ第二ノ潰瘍アリ、共ニ胼胝性ナリ。經過。術後12日目ヨリ腹部膨滿、嘔吐ヲ來セシム(疼痛ハ伴ハズ)昭和5年5月3日再手術、前胃腸吻合、Braun 氏吻合附加ヲ行フ。コノ時ノ所見ハ前回ノ手術ノ胃切斷端、胃腸吻合部、横行結腸、空腸始部等ニ炎症性ノ癒着アリ。再手術後ノ經過良好ナリ。轉歸。全治。術後

X線検査、通過障碍ナシ。術後胃液、遊離鹽酸陰性、總酸度前液3.5、後液3.7、潜血陰性。遠隔成績胃障碍ナシ、體重多少増加。

64) 森○介 49歳、男。胃潰瘍

現症。20年前ヨリ饑餓時ニ心窩部ニ疼痛アリテ常ニ胃散等ヲ服用ス。約5月前ヨリ食後間モナク心窩部ニ鈍痛並ニ充滿感アリテ屢々惡心嘔吐アリ。局所所見。臍ノ左上方ニ鶏卵大ノ硬結アリテ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液19、後液38、總酸度前液35、後液60、潜血陽性。手術。昭和5年4月25日。術式、Billroth 第一。所見、胃小彎ニテ幽門輪ヨリ約2横指離レテ拇指頭大ノ胼胝性潰瘍アリ。經過。術後3日目ヨリ急性胃無力症ヲオコセル爲メ、術後6日目ニ空腸瘻造置術ヲ行フ。コノ手術後2週日ニシテ胃無力症ノ症状全ク消失シ、一般狀態モ佳良トナル。轉歸。全治。術後胃液、遊離鹽酸陰性、總酸度9、潜血微弱陽性(凡テ後液所見)。遠隔成績。時ニ充滿感アルモ其他ニ胃障碍ナシ、體重7.5斤増加。

66) 花○廣○ 42歳、男。胃潰瘍

現症。約8年前ヨリ時々食後2-3時間ニシテ心窩部ニ刺痛アリ、「アルカリ」劑ヲ服用スレバ直ニ輕快スルヲ常トセリ。局所所見。特記スベキモノナシ。胃液。遊離鹽酸前液0、後液42、總酸度前液5、後液60、潜血陰性。手術。昭和5年5月7日。術式、Krönlein-Mikulicz 變法、Braun 氏吻合附加。所見、胃小彎ニテ幽門輪ニ近ク示指頭大ノ癰痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、胃ノ通過少シク遅シ。術後胃液、遊離鹽酸陰性、總酸度前液7、後液4、潜血陰性。遠隔成績。胃障碍全クナシ、體重増加。

67) 松○正○ 50歳、男。十二指腸潰瘍

現症。30年前ヨリ時々嘔吐アリキ。1年前ヨリ時々下腹部ニ鈍痛或ハ緊滿感アリシガ、半年前ニ突然ニ右側季肋部ニ刺痛發作アリ、以來同所ニ絶ヘズ鈍痛アリ。局所所見。特記スベキ異常ヲ認メズ。胃液。遊離鹽酸前液0、後液29、總酸度前液5.3、後液54、潜血陰性。手術。昭和5年5月13日。術式、Billroth 第一。所見、幽門輪ニ近接シテ十二指腸後壁ニ1ハ小豆大ノ、1ハ示指頭大ノ單純性潰瘍アリ。

轉歸。全治。術後X線検査、胃ニ通過障碍ナシ。遠隔成績。胃障碍全クナシ、體重11.2斤増加。

68) 赤○泰○ 41歳、男。胃及十二指腸潰瘍

現症。約1年前ヨリ腰痛、心悸亢進、倦怠感アリ。胃障碍ナシ。局所所見。特記スベキモノナシ。胃液。遊離鹽酸前液40、後液50、總酸度前液55、後液75、潜血陰性。手術。昭和5年5月21日。術式、Mayo 氏法切除。所見、胃小彎ニテ幽門輪ニ近ク、又幽門輪ヨリ2横ノ十二指腸後壁ニ各々小指頭大ノ癰痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、胃ニ通過障碍ナシ。術後胃液、遊離鹽酸前液5、後液50、總酸度前液15、後液60、潜血陰性。遠隔成績。胃障碍ナシ、體重稍増加。

70) 英○由○郎 49歳、男。胃潰瘍

現症。約15年前ヨリ毎年數回食後2時間ニシテ心窩部ニ鈍痛及嘔吐アリ。コレハ年ト共ニ増悪シ、最近ハ更ニ嘔吐屢々ニシテ且ツ吐物ニ鮮血ヲ混ズル事屢々ナリ。局所所見。臍ノ左上方ニ壓痛點ヲ證明ス。手術。昭和5年6月27日。術式、空腸瘻造置。所見、患者ノ一般狀態險惡ナリシ爲ニ腹腔内臓器ノ検査ヲ行ハズ。轉歸。事故退院。遠隔成績。不明。

73) 桂○之○ 41歳、男。胃潰瘍

現症。約3年前ヨリ毎年3月-9月マデ食後1.5時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ。5月前ヨリ疼痛強ク、充滿感アリテ時々嘔吐ヲ伴フ。吐物ニ咖啡滓狀物ヲ混ジタルコトアリ。局所所見。特記スベキ異常所見ナシ。胃液。遊離鹽酸40、總酸度65、潜血陽性(凡テ後液)。手術。昭和5年7月15日。術式Billroth 第一。所見、幽門輪ニ近接セル胃小彎ニ拇指頭大ノ胼胝性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、對照食餌ノ胃通過少シク遅シ。遠隔成績。胃障碍全クナシ。體重15斤増加。

74) 井○タ○ 61歳、女。胃潰瘍

現症。約16年前ヨリ屢々食事ト無關係ニ上腹部ニ不快感アリ、數年來肉體的激動ノ後ニ屢々嘔吐アリ。尙時々下腹部ニ緊滿感アリ。局所所見。特記スベキ異常所見ナシ。胃液。遊離鹽酸前液0、後液18、總酸度前液14、後液38、潜血陰性。手術。昭和5年9月17日。術式、Krönlein-Mikulicz 變法、

Braun 氏吻合附加。所見、幽門輪ヨリ3糎ノ胃小灣ニ2×4糎ノ胼胝性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、對照食餌通過障礙ヲ認メズ。術後胃液、遊離鹽酸陰性、總酸度前液8、後液10、潛血前液微弱陽性。遠隔成績。不明。

75) 戸○彦○郎 39歳、男。胃潰瘍

現症。約6月前ヨリ食後30分ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ、時ニハ背部ニ放射セルコトアリ。局所所見。臍ノ右上方ニ抵抗及ビ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液0、後液17、總酸度前液18、後液15、潛血陰性。手術。昭和5年10月11日。術式、Hacker 氏吻合、神經切除附加。所見、胃小灣ノ略中央ニ示指頭大ノ癰痕性潰瘍アリ。轉歸。輕快。遠隔成績。時々充満感アリ、體重稍増加。

77) 後○紘 37歳、男。胃潰瘍

現症。約10年前ニ心窩部ノ鈍痛、大便ノ黒色着色アリテ胃潰瘍ノ診斷ノ下ニ加療セシコトアリ。1年前ヨリ再度食後2時間ニシテ心窩部ニ索引性疼痛アリテ嘔吐ヲ伴フ。コノ疼痛ハ何物カヲ食スレバ輕快スルヲ常トス。局所々々。劍狀突起ト臍トノ中央稍右側ニヨリテ鷄卵大ノ腫瘍アリテ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液10、後液12、總酸度前後液共ニ32、潛血陰性。手術。昭和5年10月22日。術式 Kienlein-Mikulicz 變法 (Braun 氏吻合ナシ)。所見、幽門輪ヨリ約2糎ノ胃大灣並ニソレニ近キ後壁ニ各々拇指頭大及小指頭大ノ癰痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後胃液、遊離鹽酸陰性、總酸度前後液共ニ4、潛血陰性。遠隔成績。胃障礙全ク無シ、但シ一時ニ大食シ得ズ。體重15斤増加。

78) 佐○益○ 29歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約3年前ヨリ食後2-3時間ニシテ心窩部ニ相當度ニ強キ刺痛アリテ嘔吐、嘔氣ヲ伴フ。近時更ニ惡心嘔吐ヲ來ス。局所所見。右側季肋部ニ抵抗アリ。胃液。遊離鹽酸前液90、後液88、總酸度前液108、後液104、潛血陰性。手術。昭和5年11月22日。術式 Hacker 氏吻合。所見、幽門輪ニ近接シテ十二指腸側壁ニ腓ニ穿通セル潰瘍アリ。轉歸。輕快。遠隔成績。不明。

79) 池○卯○助 32歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約2年前ヨリ食事ト無關係ニ心窩部ニ鈍痛

アリ。局所所見。特記スベキ異常ヲ見ズ。手術。昭和5年12月10日。術式 Hacker 氏吻合。所見、幽門輪ニ近キ十二指腸前壁ニ潰瘍癰痕アリ。轉歸。輕快。遠隔成績。胃障礙ナシ、體重6.12斤増加

80) 中○美○ 48歳、女 十二指腸潰瘍

現症。約20年前ヨリ年1-2回1-2月ノ持續ヲ以テ食後間モナク胃部ニ充満感及ビ鈍痛アリキ。然ルニ約半年前ヨリ疼痛持續のトナリ、且時々嘔吐惡心嘔吐アリ。局所所見。上腹部稍膨滿スルノミニテ他ニ異常ヲ見ズ。胃液。遊離鹽酸前液2、後液3、總酸度前液4、後液5、潛血陽性。手術。昭和5年12月12日。術式、Billroth 第二、後胃腸吻合、Braun 氏吻合附加。所見、幽門輪ニ近接シテ十二指腸後壁ニ癰痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査通過障礙ナシ。遠隔成績。胃障礙ナシ、體重増加。

81) 張○鳳 35歳、男。十二指腸潰瘍

現症。約3年前ニ突然心窩部ニ激痛アリテ2回嘔吐、ソノ後時々胃部ニ鈍痛アリ、最近ハ疼痛ハ食後1-2時間ニシテ發現シ相當度ニ強ク、屢々嘔吐ヲ伴フ。局所所見。劍狀突起ト臍トノ中央、正中線上ニ壓痛アリ。胃液。遊離鹽酸前液31、後液61、總酸度前液46、後液82、潛血陰性。手術。昭和5年12月16日。術式、Billroth 第二、Hacker 氏吻合。所見、幽門輪ニ接シテ、及ビ1糎離レテ各々小指頭大ノ癰痕性潰瘍アリ。轉歸。全治。

82) 福○イ○ 23歳、女 十二指腸潰瘍

現症。約4月前ヨリ惡心嘔吐ヲ來シ、且鮮血ヲ吐セリ、爾來食後1.5時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ。局所所見。正中線上ニテ臍ノ上方3横指ノ所ニ壓痛點アリ。胃液。遊離鹽酸前液0、後液18、總酸度前液2、後液23、潛血陰性。手術。Hacker 氏吻合。所見、十二指腸球部ハ周圍ト強ク炎症性癒着ヲ營ム。轉歸。輕快。術後胃液、遊離鹽酸前液0、後液2、總酸度前液4、後液18、潛血陰性。

83) 田○か○ 47歳、女。胃潰瘍並ニ十二指腸擴張症

現症。3年前ヨリ食事ト關係ナクシテ心窩部ニ時々鈍痛アリ。1年前ヨリ2月ニ1回食後間モナク心窩部ニ鈍痛アリテ、嘔氣嘔吐惡心嘔吐ヲ伴フ。最近ハ疼痛殆ド持續のニ存ス。局所所見。特記スベ



キ異常ヲ認メズ。胃液。遊離鹽酸前液5, 後液26, 總酸度前液36, 後液50, 潛血弱陽性。手術。昭和5年12月26日。術式, 胃空腸吻合, 十二指腸空腸吻合。所見, 胃小彎, 噴門=近く, 主=後壁=, 降尾部=強く癒着セル肝膵性潰瘍アリ。十二指腸ハ肝十二指腸靱帯以下ハ著明=擴張スルモ壁=肥厚潰瘍癍痕ヲ認メズ。且コノ擴張ハ Treitz 氏靱帯ノ上部=於テ正常=復セリ。轉歸。輕快。術後X線検査, 對照食餌ハ胃ヨリ幽門ヲ通りテ十二指腸ニユクモノ大部分=シテ, コレヨリ十二指腸空腸吻合ヲ通過シテ下行シ, 胃空腸吻合ヲ通過スルモノ殆ト認メラレズ。

84) 池○秀○郎 66歳, 男。胃潰瘍

現症。約半年前=誘因ナクシテ心窩部=鈍痛アリ, 續イテ約10回ノ下痢ヲ來セリ。ソノ後饑餓時=心窩部=鈍痛ヲ來シ何物カラ食スレバ輕快スルヲ常トセシガ, 常=嘔噯嗟氣ヲ伴ヒ且漸次嘔吐ヲ伴フ=至ル。局所所見。臍ト劍狀突起トノ中央, 正中線ヨリ稍右側=ヨリテ抵抗及ビ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液15, 後液53, 總酸度前液28, 後液62, 潛血陰性。手術。昭和6年1月27日。術式 Billroth 第一。所見, 胃小彎ニテ幽門輪ヨリ2厘米ハナレテ肝膵性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査胃ノ通過稍遅キモ自覺的=充滿感無シ, 術後胃液遊離鹽酸前液0, 後液8, 總酸度前液4, 後液22, 潛血陰性。

85) 平○由○郎 35歳, 男。十二指腸潰瘍

現症。約10年前ヨリ時々食後3-4時間=シテ心窩部=鈍痛アリ。近時屢々充滿感アリ。局所所見。臍ノ右上方=壓痛點ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液54, 後液69, 總酸度前液83, 後液90, 潛血陽性。手術。昭和6年2月10日。術式, Billroth 第一。所見, 十二指腸球部=癍痕性潰瘍アリ。周圍ト癒着強シ。轉歸。全治。術後X線検査, 胃ノ通過少シク遅シ。術後胃液, 遊離鹽酸前液3, 後液7, 總酸度前液5, 後液10, 潛血陰性。

87) 川○貞○郎 36歳, 男。胃潰瘍

現症。10年前ヨリ時々食事ト無關係=心窩部=灼熱痛アリ嗟氣ヲ伴フ。2-3年前ヨリ充滿感アリテ時々惡心嘔吐アリ。局所所見。特記スベキモノナ

シ。胃液。遊離鹽酸前液38, 後液48, 總酸度前液63, 後液71, 潛血陽性。手術。昭和6年2月14日。術式, Wölfler 氏吻合。所見, 幽門部=癍痕性潰瘍アリ。轉歸。輕快。

89) 左○國○ 28歳, 男。十二指腸潰瘍

現症。6-7年前ヨリ食後3時間=シテ回盲部=相當度=強キ疼痛アリテ盲腸固定術ヲ受ケタルモ治セズ。3月前ヨリ食後3時間=シテ臍ノ右側=鈍痛及ビ充滿感アリ。1月前=珈琲滓狀物ヲ吐セリ。局所所見。臍ノ右上方=壓痛アリ。胃液。遊離鹽酸前液45, 後液55, 總酸度前液70, 後液85, 潛血陽性。手術。昭和6年4月13日。術式, Krönlein-Mikulicz 變法, Braun 氏吻合附加。所見, 十二指腸球部後壁=單純性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査, 胃=通過障礙ナシ。術後胃液, 遊離鹽酸陰性, 總酸度8, 潛血陰性。(凡テ後液)。

90) 濱○深○ 27歳, 男。胃潰瘍

現症。約10年前ヨリ心窩部=饑餓時=不快感, 嘔噯嗟氣アリ, 何カ食スルカ或ハ「アルカリ」劑ヲ服用スレバ輕快スルヲ常トセリ。カハル發作ハ1年=數回起レリ。約1年前ヨリ之等ノ症狀=加ヘテ嘔吐ヲ來ス。局所所見。臍ノ左上方=壓痛點アリ。胃液。遊離鹽酸前液6, 後液32, 總酸度前液20, 後液44, 潛血陽性。手術。昭和6年3月17日。術式, Krönlein-Mikulicz 變法, Braun 氏吻合附加。所見。幽門部ヨリ十二指腸球部=亙リテ纖維性癒着強キモ潰瘍癍痕等ハ認メズ。幽門輪附近ノ胃粘膜ハ著明=充血シテ糜爛アリ。轉歸。全治。術後X線検査, 胃=通過障礙ナシ。術後胃液, 遊離鹽酸陰性, 總酸度3, 潛血陰性。

92) 太○甚○ 38歳, 男。胃潰瘍

現症。約10年前=膽石ヲ病ミテ手術ヲ受ケシガ其後間モナク食直後=胃部=不快感, 充滿感アリテ時々嘔吐セリ。約1年半前ヨリ嗟氣嘔噯アリ, 時々胃部=鈍痛アリテ嘔吐屢々ナリ。局所所見。特記スベキ異常ヲ認メズ。胃液。遊離鹽酸前液7.6, 後液10.9, 總酸度前液44, 後液58, 潛血陰性。手術。昭和6年2月24日。術式 Wölfler 氏吻合。所見, 幽門輪ニテ胃大彎側=降=穿通セル潰瘍アリ。潰瘍自己ハ示指頭大ナリ。轉歸。輕快。

94) 藤○武○ 19歳男。胃潰瘍

現症。3年前ノ春ニ饑餓時ニ心窩部ニ鈍痛アリ、食事ニヨリテ輕快スルヲ常トセリ。2年前ノ春及秋1年前ノ春、同様ノ鈍痛アリ。1月前ニ突然嘔吐アリテ惡心嘔吐ヲ來シ、ソノ後持續的ニ嘔吐、充滿感、鈍痛アリ。局所所見。上腹部ニ時々胃壁強直ノ現ハルヲ見ル。觸診スレバ臍ノ右上方ニ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液84、後液56、總酸度前液112、後液76、潛血陰性。手術。昭和6年3月23日術式、後胃腸吻合、Braun氏吻合附加。所見、幽門輪ニ癰疽性潰瘍アリテ周圍ノ癒着強シ。轉歸。輕快。術後胃液、遊離鹽酸前液0、後液12、總酸度前液30、後液27、潛血陰性。術後X線検査、對照食餌ハ大部分吻合輪ヲ通過ス。

95) 市○國○郎 41歳、男。胃潰瘍

現症。約5年前ヨリ時々心窩部ニ充滿感、嘔氣アリキ1年2月前飲酒ノ後ニ心窩部ニ堪ヘ難キ激痛アリ、ソノ後食後3時間ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ嘔吐ヲ伴フ。局所所見。臍ト劍狀突起ノ中央、正中線

上ニ壓痛ヲ證明ス。胃液。遊離鹽酸前液7、後液10、總酸度前後液共ニ16、潛血強陽性。手術。昭和6年3月25日。術式、Krönlein-Mikulicz變法、Braun氏吻合附加。所見、幽門輪ヨリ2横指ノ胃小彎ニ癰疽性潰瘍アリ。轉歸。全治。術後X線検査、胃ニ通過障礙ナシ。術後胃液、遊離鹽酸前液6、後液16、總酸度前液30、後液68、潛血陰性。

96) 野○太○ 22歳、男。胃潰瘍

現症。4年前ヨリ時々心窩部ニ鈍痛アリテ嘔吐、嘔氣ヲ伴ヘリ。2月前ニ突然嘔吐アリテヨリ常ニ胃部ニ充滿感アリ。局所所見。特記スベキモノナシ。胃液、遊離鹽酸5、總酸度13、潛血陽性。手術。昭和6年3月13日。術式、後胃腸吻合 Braun氏吻合附加。所見、幽門輪ハ癰疽性硬結ニカコモレテ僅ニ小指ヲ通ジウル程度ニ狹窄ヲ起セリ。轉歸。輕快。術後線検査通過少シク遲シ。但シ自覺的ニ胃ニ充滿感ナシ。胃液(術後)、遊離鹽酸前液21、後液17、總酸度前液34、後液24、潛血陰性 (完結)

附記 本論文第4章第2節 4) 摘出術ノ項ニ引用セシ症例ノ對照ノ目的ニテ鳥瀉教授指導ノ下ニ手術セラレタルモノニシテ昭和6年6月7日第32回近畿外科學會ニ於テ兎東學士ガ演說シ其ノ要旨ハ日本外科實函第八卷第五號ニ記載サレタリ。

#### Literature.

- 1) Anschuetz & Konjetzny. Das Ulcuscarcinom des Magens (Dtsch. Z. Chir. Bd. 151 S. 1).
- 2) N. M. Allen. Postoperative Jejunalulcer. (Amer. J. Surg. 1928 Vol. 5 p. 128).
- 3) Ed. Birgfeld. Ein Beitrag zur Magenchiurgie. (Arch. klin. Chir. 1925 Bd. 134 S. 51).
- 4) H. Boerger. Beitrag zur chirurgischen Behandlung des Magen- und Duodenalulcus. (Arch. klin. Chir. 1926 Bd. 141 S. 530).
- 5) B. Bager. Beitrag zur Kenntnis über Vorkommen, Klinik und Behandlung von perforierten Magen- und Duodenalgeschwueren, nebst einer Untersuchung über die Spaetresultate nach verschiedenen Operationsmethoden. (Acta chir. scand. (Stockh) 1929, Ref. Ztb. Chir. 1930 S. 498).
- 6) P. Bastianelli. I risultati della resezione di stomaco per ulcera gastrica e duodenale. (Arch. ital. Chir. 1928, Ref. Ztb. Chir. 1930 S. 509).
- 7) A. A. Berg. The mortality and late results of subtotal gastrectomy for the radical cure of gastric and duodenal ulcer. (Ann. Surg. 1930 Vol. 92 p. 340).
- 8) D. C. Balfour. Surgical management of gastric ulcers. (Ann. Surg. 1921 Vol. 74 p. 449). Results of gastroenterostomy for ulcer of the duodenum and stomach. (Ann. Surg. 1930 Vol. 92 p. 558).
- 9) K. Blond. Die Beziehungen des sogenannten Circulus vitiosus nach Gastroenterostomie zum Ulcus pepticum jejuni postoperativum. (Arch. klin. Chir. 1925 Bd. 135 S. 281).
- 10) H. M. Burgdorff & W. Smidt. Der operierte Magen. (1930 Georg Thieme).
- 11) H. Bock. Zur Behandlung des akut profus blutenden Magengeschwuers. (Ztb. Chir. 1929 S. 2575).
- 12) L. R. Broster. Gastric and duodenal ulcer. (Brit. med. J. 1928 Nr. 3539 p. 786).
- 13) Cramer. Zur Behandlung des Magen- und Zwelfingerdarmgeschwuers. (Muench. med. Wschr. 1922 Nr. 17 S. 615).
- 14) O. M. Chiari. Ueber das postoperative Jejunalulcus (Arch. klin. Chir. 1925 Bd. 134 S. 709).
- 15) Calcagno y Collivadino. Resultados alejados de la gastroenterostomia en la ulcera gastro-duodenal. (Semana méd. 1929,



- Ref. Ztb. Chir. 1930 S. 494). 16) **P. Dinnen.** Acute perforated ulcers of the stomach and duodenum. (Ann. Surg. 1926 Nr. 6). 17) **Denk.** Zur chirurgischen Therapie des nicht resezierbaren Duodenalgeschwurs. (Dtsch. Z. Chir. Bd. 225 S. 121). Studien ueber die Aetiologie & Prophylaxe des postoperativen Jejunalgeschwurs. (Arch. klin. Chir. 1921 Bd. 116 S. 1). 18) **H. Dworzak.** Ueber die Behandlung des perforierten Magen-Duodenalgeschwurs und die Fernresultate nach palliativen Operationsmethoden. (Dtsch. Z. Chir. 1929 Bd. 221 S. 252). 19) **E. Desmarest et G. Debray.** A propos de 25 gastrotomies pour ulcère de l'estomac. (J. de Chir. 1928. Ref. Chirurg 1929 S. 165). 20) **M. Donati.** Sur le traitement opératoire de l'ulcère gastrique et duodénal. (Ann. Méd. et Chir. 1928, Ref. Chirurg 1929 S. 323). 21) **X. Delore.** Résultats éloignés du traitement chirurgical des ulcères du duodénum. (Ann. Méd. et Chir. 1929, Ref. Chirurg 1930 S. 136). 22) **Engelsing.** Zur Frage der Behandlung der akuten Magen- und Duodenalperforation. (Dtsch. Z. Chir. 1924 Bd. 186 S. 25). 23) **N. N. Elanski.** Ueber unmittelbare und entfernte Resultate der operativen Behandlung des gastro-duodenalen Ulcus nach dem Material der Klinik von Prof. S. P. Fedorow (von 1903-1928). (Nov. chir. Arch. 1930, Ref. Ztb. Chir. 1931 S. 1608). 24) **H. Finsterer.** Das Ulcuscarcinom des Magens. (Arch. klin. Chir. 1924 Bd. 131 S. 71), Die Behandlung der nicht resezierbaren Ulcus duodeni mit meiner Methode der Magenresektion zur Ausschaltung. (Arch. klin. Chir. 1924 Bd. 131 S. 119). Chirurgische Behandlung des nicht resezierbaren Ulcus duodeni. (Arch. klin. Chir. 1926 Bd. 142 S. 683). Was leistet die Resektion zur Ausschaltung beim nicht resezierbaren Ulcus duodeni. (Arch. klin. Chir. 1930 Bd. 162). 25) **H. Floercken & E. Steden.** Beitrage zur Entstehung und Therapie des Ulcus pepticum jejuni nach Magenoperationen nach eigenen Erfahrungen und einer Umfrage bei 22 Chirurgen. (Arch. klin. Chir. 1926 Bd. 143 S. 173). 26) **Frangenheim.** Ulcus ventriculi et duodeni. (Ztb. Chir. 1927 S. 1237). 27) **M. Friedemann.** Zur Frage der Verhuetung des Ulcus pepticum jejuni. (Ztb. Chir. 1926 S. 3229). Ueber die Grenzen innerer Behandlung des Magen- und Duodenalgeschwurs. (Muench med. Wschr. 1929 Nr. 23). 28) **M. T. Finney & E. M. Hanrahan.** Results of operations for chronic gastric and duodenal ulceration. (Ann. Surg. 1930 Vol. 92 p. 620). 29) **J. A. Mac Farlane.** Results of the operative treatment of duodenal ulcers in a series of cases. (Canada med. Assoc. J. 1928, Ref. Chirurg 1929 S. 280). 30) **K. v. Ferstel.** Zur Frage der Karzinomentstehung aus einem Magenulcus. (Dtsch. med. Wschr. 1928 S. 1882). 31) **A. Fromme.** Ueber primare Resektion des in die freien Bauchhoehle geplatzten Ulcus pepticum jejuni. (Bruns' Beitr. 1929 Bd. 147 S. 111). 32) **C. L. Gibson.** Acute perforations of stomach and duodenum. (J. Amer. med. Assoc. Vol. 91 p. 1009). 33) **Gatewood.** The immediate mortality and late results of operation for peptic ulcer. (Ann. Surg. 1930 Vol. 92 p. 554). 34) **J. H. Gibbon.** The immediate mortality in operations for gastric and duodenalulcer and its causes. (Ann. Surg. 1930 Vol. 92 p. 616). 35) **Guleke, Nieden, Smidt.** Die Chirurgie Bd. 3 S. 361. 36) **L. Grimault.** Ulcère double de duodénum chez un sujet de vingt ans. Duodéno-pylorctomie. Resultate éloigné. (Bull. Soc. nat. Chir. 1928, Ref. Chirurg 1930). 37) **J. A. Guilfoil.** Peptic-Ulcer. With an analysis of one hundred consecutive cases. (California med. 1928, Ref. Chirurg 1929 S. 134). 38) **H. v. Haberer.** Betrachtungen ueber unsere Misserfolge nach Resektion wegen Magen- und Duodenalgeschwuren. (Ztb. Chir. 1930 S. 66), Ergebnisse nach weit gehender Resektion bzw. Totalexstirpation des Magens beim Carzinom und Ulcus. (Dtsch. med. Wschr. 1930 S. 562, 613), Gegenwaertige Stand der operativen Behandlung des Magen- und Zwelffingerdarmgeschwurs. (Dtsch. Z. Chir. 1927 Bd. 200 S. 212), Ulcus ventriculi, Ulcus duodeni, Ulcus pepticum jejuni mit besonderer Beruecksichtigung der chirurgischen Therapie. (Dtsch. Z. Chir. 1922 Bd. 172), Zur Frage des Ulcus pepticum jejuni. (Arch. klin. Chir. 1926 Bd. 140 S. 395). 39) **H. Hartmann.** Résultats éloignés du traitement de ulcères de la petite courbure. (Gaz. Hôp. 1930, Ref. Ztb. Chir. 1931 S. 1672). 40) **J. A. Hartwell & R. K. Felter.** Peptic ulcer surgical aspects including end-results. (Ann. Surg. 1930 Vol. 92 p. 602). 41) **H. Hinterstoisser.** Ueber Ulcus pepticum jejuni. (Bruns' Beitr. 1929 Bd. 145 S. 594). 42) **M. Hoffmann.**

- Bericht ueber 44 Relapalotomien nach Ulcusoperationen am Magen. (Arch. klin. Chir. 1924 Bd. 131 S. 27).
- 42) **N. Hortolomei.** Gastroenterostomie ou gastropylororectomie large comme traitement des ulcères gastroduodénaux? Results personnels. (Press méd. 1930, Ref. Ztb. Chir. 1931 S. 1667).
- 43) **J. Hohlbaum.** Zur chirurgische Behandlung des kardanahen Magen-geschwuer. (Arch. klin. Chir. 1930 Bd. 162 S. 574).
- 45) **M. R. Hoon & J. D. Gravin.** The relationship of gastric ulcer to gastric carcinoma. (Radiology 1929, Ref. Chirurg 1929 S. 1032).
- 46) **E. St. Judd & M. E. Hazeltine.** The results of operations for excision of ulcer of the duodenum. (Ann. Surg. 1930 Vol. 92 p. 563).
- 47) **F. Jaeger.** Ueber die Ulcusrezidive nach Magenresektionen. (Arch. klin. Chir. 1930 Bd. 161 S. 233).
- 48) **S. S. Judin.** Ueber Resektion bei perforiertem, gastroduodenalen Ulcus. (Nov. chir. Arch. 1930, Ref. Ztb. Chir. 1931 S. 179).
- 49) **H. Jansen.** Bemerkungen ueber Ulcusrezidive nach Magenresektionen. (Arch. klin. Chir. 1929 Bd. 154 S. 597).
- 50) **S. Judine.** A propos du traitement des ulcères perforés de l'estomac et du duodénum. Statistique de 207 cas. (Bull. Soc. nat. Chir. Paris 1929, Ref. Chirurg 1930 S. 487).
- 51) **E. Just.** Zur Frage des frei in die Bauchhoehle perforierten Ulcus pepticum. (Wien. med. Wschr. 1929 S. 500).
- 52) **E. Kutscha-Lissberg.** Zur chirurgische Behandlung des Magen- und Zwelffingerdarmgeschwuers. (Dtsch. Z. Chir. 1925 Bd. 191 S. 1).
- 52) **E. Kreuter.** Ueber palliative Resektion des Pylorus und Antrum bei Ulcus pepticum jejuni. (Ztb. Chir. 1922 S. 493).
- 54) **H. Kunz.** Ueber die Resektion beim freien Durchbruch des Magen- und Zwelffingerdarmgeschwuers. (Arch. klin. Chir. 1930 Bd. 160 S. 390).
- 55) **G. K. Konjetzny.** Grundsatzliches zur chirurgischen Behandlung des Magen-Duodenalulcus. (Dtsch. med. Wschr. 1929 S. 9).
- 56) **Lewisohn.** Factors of safety in resection of the stomach for gastroduodenalulcers. (Ann. Surg. 1929 Vol. 90 p. 69).
- 57) **A. Linkberg.** Fall von operativ geheiltem blutenden Duodenalgeschwuer. (Ztb. Chir. 1931 S. 263).
- 58) **N. C. Lake.** The late results of partial gastrectomy. (Lancet 1928 Vol. 11 p. 268).
- 59) **H. W. Louria.** The surgical treatment of gastric and duodenal ulcer. (Surg. etc. 1928 Vol. 74 p. 493).
- 60) **v. Lieblein.** Fernergebnisse der Gastroenterostomie beim chronischen Magen-, Duodenalgeschwuer. (Med. Klin. 1928 S. 1385).
- 61) **F. Melchior.** Die Chirurgie des Duodenum. (N. d. Chir. Bd. 23 1917).
- 62) **O. Maier.** Ueber Nachteile der Gastroenterostomie beim Ulcus. (Dtsch. Z. Chir. 1922 Bd. 172 S. 117).
- 63) **N. Novac.** Ueber die chirurgische Behandlung und deren Spaeterfolge bei Magen-, Duodenalgeschwueren. (Bruns' Beitr. 1924 Bd. 131 S. 566).
- 64) **K. Neller.** Dauerergebnisse des palliativ operierten Ulcus perforatum. (Arch. klin. Chir. 1930 Bd. 161 S. 244). Spaetergebnisse der grossen Pylorus- Antrumresektion nach Billroth I & II wegen Ulcus ventriculi oder duodeni. (Dtsch. Z. Chir. 1930 Bd. 222 S. 165).
- 65) **E. Nordmann.** Ueber das Magen und Zwelffingerdarmgeschwuer. (Arch. klin. Chir. 1923 Bd. 125 S. 92).
- 66) **A. Oberniedermayer & E. Steden.** Fuenf Jahre Chirurgie des chronischen Geschwuers & Karzinom des Magens. (Dtsch. Z. Chir. 1929 Bd. 214 S. 387).
- 67) **J. Okinczyc et Delore.** Les résultats éloignés du traitement chirurgical de l'ulcère du duodénum. (Press méd. 1928, Ref. Chirurg 1929 S. 281).
- 68) **E. Payr.** Erfahrungen mit der Pyloromyotomie. (Arch. klin. Chir. 1925 Bd. 138 S. 639).
- 69) **J. Petermann.** Erfahrungen bei der chirurgischen Behandlung des Magen & Duodenalulcus. (Arch. klin. Chir. 1925 Bd. 135 S. 495).
- 70) **W. W. Promptowa.** Ueber Ulcus gastro-duodenale perforativum. (Nov. chir. Arch. 1929, Ref. Ztb. Chir. 1930 S. 1801).
- 71) **H. Paugger.** Das frei perforierte Magen-Zwelffingerdarmgeschwuer. (Muench. med. Wschr. 1929 Nr. 36).
- 72) **Puig y Sueda.** Les résultats de la résection de l'estomac pour l'ulcère gastrique et duodénal. (Bericht f. d. internation. Chir. Congr. 1929, Ref. Ztb. Chir. 1931 S. 176).
- 73) **X. Pollisodowa.** Ueber die Fernresultate der Pyloroplastik beim Magengeschwuer. (Dtsch. Z. Chir. 1929 Bd. 221 S. 252).
- 74) **P. Platou.** Perforated peptic ulcers. A review of 60 cases, with end results. (Long Island med. J. 1929, Ref. Chirurg 1929 S. 668).
- 75) **v. Redwitz.** Die Grundlagen der operativen Behandlung des Magen- und Duodenalgeschwuers (Wien. med. Wschr. 1929 S. 834).
- 76) **Rapant.** Die chirurgische Therapie der perforierten Gastro-

- Duodenalgeschwüre im Lichte der unmittelbaren und dauernden postoperativen Resultate. (Čas. lék. česk 1930, Ref. Ztb. Chir. 1931 S. 174). 77) **Rieder.** Ulcusrezidiv nach ausgedehnte Magenresektion. (Chirurg. 1930 S. 365). 78) **H. H. Rayner.** Position of surgery in the treatment of gastric and duodenal ulcers. (Brit. med. J. 1929 Nr. 3596 p. 1048). 79) **F. Starlinger.** Das Rückfallgeschwür nach Magenresektion wegen Ulcus ventriculi oder duodeni. (Arch. klin. Chir. 1930 Bd. 162 S. 564). Ergebnisse 25 jähriger operativen Therapie der Geschwüerskrankheit des Magens und Zwölffingerdarms. (Arch. klin. Chir. 1927 Bd. 147 S. 8). 80) **E. Schwarz.** Ergebnisse der operativen Therapie des chronischen Magen und Duodenalgeschwüers. Resultate nach Gastroenterostomie und Magenresektion, insbesondere Methode nach Reichel. (Arch. klin. Chir. 1928 Bd. 151 S. 280). 81) **A. A. Strauss, L. Bloch, J. G. Friedemann.** Gastrojejunalulcer. (J. amer. med. Assoc. 1928 Vol. 90 p. 18). 82) **H. Schomberg.** Die „Palliative Resektion (Resektion zur Ausschaltung Finsterer)“ beim nicht resezierbaren Ulcus ventriculi et duodeni. (Bruns' Beitr. 1927 Bd. 138 S. 395). 83) **V. Schmieden.** Ueber die kausale Behandlung des Magengeschwüers. (Arch. klin. Chir. 1921 Bd. 118 S. 1). 84) **V. Schaefer.** Zur Frage der Behandlungsmethoden des frei in die Bauchhöhle perforierten Magen-Duodenalulcus. (Ztb. Chir. 1931 S. 405). 85) **F. Schwarz.** Ueber das Ulcus pepticum perforativum. (Bruns' Beitr. 1929 Bd. 147 S. 116). 86) **H. Schur.** Konservative und operative Behandlung des Ulcus pepticum. (Wien. med. Wschr. 1929 S. 1287). 87) **L. Urrutia.** Late results in perforated gastroduodenal ulcer. (Ann. Surg. 1929 Vol. 90 p. 73). 88) **R. Wanke.** Das Ulkusleiden und die chronische Gastritis in chirurgischklinischer Betrachtung. (Dtsch. Z. Chir. 1929 Bd. 214 S. 28). 89) **A. Winkelbauer.** Zur Frage des postoperativen Ulcus pepticum jejuni. (Arch. klin. Chir. 1926 Bd. 140 S. 427). 90) **Th. Wohlleben.** Ueber die Dauerresultate der einzelnen Operationsmethoden bei der Behandlung des perforierten Magen-Duodenalgeschwüers. (Chirurg 1930 S. 922). 91) **Ch. H. Walsh.** Treatment of perforated peptic ulcer. (Lancet 1930 p. 9). 92) **G. Wright.** The surgical treatment of gastric ulcer, with special reference to the massive ulcer. (Brit. J. Surg. 1928 Vol. 16 p. 253). 93) **A. J. Walton.** The results of surgical treatment of gastric and duodenal ulcer. (Brit. Med. J. 1928 Nr. 3539 p. 784). 94) **A. Wyder.** Zur chirurgischen Behandlung des chronischen Magen-, Duodenalgeschwüers. (Schweiz med. Wschr. 1928, Ref. Chirurg 1929 S. 322). 95) **Youden.** 207 cas d'ulcères perforés gastriques et duodénaux. (Gaz. Hop. 1929, Ref. Ztb. Chir. 1930 S. 1772). 96) **H. Zielke.** Zur Therapie des Ulcus ventriculi et duodeni perforatum. (Chirurg 1930 S. 1073). 97) **磯部.** 實驗消化器病學. 第六卷. 六, 七, 八號. **グレンツゲビート.** 第二卷, 第二號. 98) **寺内, 渡邊.** 實驗消化器病學. 第三卷, 第七號. 第十二號. 99) **渡邊.** 實驗消化器病學. 第五卷, 第一及第五號. 100) **山田.** 日本微生物學會雜誌. 第廿卷, 第六號. 101) **植村.** 日本外科學會雜誌. 第十九回, 第廿回. 102) **後藤.** 日本外科學會雜誌. 第廿二回, 第廿四回, 第廿五回. 103) **宮城.** 日本外科學會雜誌. 第廿二回, 第廿六回. 104) **青山.** 日本外科學會雜誌. 第廿四回. 105) **立林.** 日本外科學會雜誌. 第廿四回, 第廿五回.